

# Anmeldung



Hiermit melde ich mein Kind für den Turnkindergarten des  
TV Werne 03 verbindlich an.

---

Name und Vorname des Kindes

---

Geb.-Datum

---

Straße

---

PLZ Ort

---

Telefon

**Mein Kind soll an folgenden  
Wochentagen den TKG besuchen:**

- Montag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag
- Egal \_\_\_\_\_ x pro Woche

**Mein Kind soll beginnen:**

- nach den Sommerferien
- nach den Herbstferien
- nach den Weihnachtsferien
- nach den Osterferien

- Mein Kind ist bereits Mitglied im TV Werne 03

---

Datum

Unterschrift

Mit der Anmeldung besteht kein Anspruch auf einen Platz im TKG.

Anmeldungen bitte abgeben in der **Jahnturnhalle** oder in der  
**Geschäftsstelle des**

**TV Werne 03**

Steinstraße 45

59368 Werne